

Gorzów Wlkp. 3... Listopada 2015 r.

pieczęć LPWIS w Gorzowie Wlkp.

NS.PZ.9023.37.2015

Znak sprawy:

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI

W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W MIĘDZYRZECZU

1. Data kontroli: 16 października 2015 r.

2. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: stanowisko ds. promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej

1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr ST-222.7.80.2015 z dnia 9 października 2015 r.:

- mgr Aneta Mokosa: st. asystent O PZ i OZ (kierownik zespołu kontrolującego)
- tech. Jolanta Jelonek – starszy instruktor ds. promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Międzyrzeczu:

- mgr Ewa Butkiewicz – st. asystent w sekcji promocja zdrowia

4. Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą): Ocena prawidłowości przeprowadzenia wizytacji w zakresie działalności oświatowo – zdrowotnej i promocji zdrowia przez pracownika Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Międzyrzeczu, w ramach bieżącego nadzoru nad realizacją programu edukacyjnego „Czyste powietrze wokół nas” w Punkcie Przedszkolnym w Nowej Wsi.

5. Ustalenia z kontroli:

Pracownik PSSE po przyjeździe do placówki zgłosił swoją obecność nauczycielowi nauczania początkowego, któremu przedstawił cel i zakres wizytacji oraz poprosił o dokumenty świadczące o realizacji programu w przedszkolu. Do wglądu przedłożone zostały następujące dokumenty: plan pracy nauczyciela, materiały informacyjno – edukacyjne dla rodziców opracowane przez nauczyciela oraz prace plastyczne dzieci. W trakcie analizy powyższych dokumentów pracownik PSSE, pozyskał od koordynatora dodatkowe informacje, dotyczące metodyki realizacji programu: liczby dzieci objętych programem, sposobu przeprowadzania zajęć z dziećmi i współpracy ze środowiskiem lokalnym w ramach realizacji programu. W trakcie wizytacji pracownik PSSE ustalił że:

- w roku szkolnym 2014/2015 programem objęto 18 dzieci (3,4 i 5-letnich),
- rodzice o wdrażaniu programu poinformowani zostali na zebraniu, na początku roku szkolnego,
- nauczyciel prowadził zajęcia wykorzystując scenariusze zawarte w poradniku metodycznym dla nauczyciela, dostosowując je do wieku i możliwości dzieci. W realizacji zajęć z dziećmi włączyła się również pielęgniarka środowiskowa.

- koordynator w celu wzbogacenia metodyki realizowanego programu opracował własne materiały edukacyjne dla dzieci i dla rodziców, które zostały przekazane na zebraniu oraz wyeksponowane w holu przedszkola,
- z okazji obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu dzieci wzięły udział w happeningu ulicznym,
- dzieci bardzo chętnie uczestniczyły w zajęciach, a wykonane przez nie prace plastyczne, wyeksponowane były w przedszkolu i w urzędzie gminy.
- program będzie kontynuowany w następnych latach. W celu uatrakcyjnienia programu pracownik PSSE zaproponował przeprowadzenie konkursu plastycznego dla dzieci i rodziców na temat szkodliwości palenia tytoniu. Drobne nagrody i gadżety dla uczestników konkursu prześle Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Międzyrzeczu.

Następnym etapem kontroli było sporządzenie przez pracownika PSSE protokołu w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach i omówienie wyników wizytacji. Pracownik PSSE ocenił, iż program w przedszkolu jest bardzo dobrze realizowany m.in. dzięki zaangażowaniu nauczyciela w opracowanie materiałów edukacyjnych i ciekawej metodyce aktywizującej dzieci podczas zajęć.

5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Oceny dokonano na podstawie:

- obserwacji sposobu wizytacji, przeprowadzonej przez panią Ewę Butkiewicz, pracownika promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Międzyrzeczu.
- analizy protokołu nr 48/2015 z dnia 16 października br., sporządzonego w wizytowanej placówce.

Kontrola wykazała:

1. Protokół, został sporządzony na aktualnym formularzu stanowiącym załącznik nr 12 do Zarządzenia Nr 15 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 29 stycznia 2013 roku – symbol: F/IT/PT/PZ/01/03/01 w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Protokół oraz załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02 - „Ocena realizacji interwencji programowej” wypełniono prawidłowo. Opisano w nim metody i formy wykorzystane w trakcie realizacji programu, efekty osiągnięte podczas realizacji programu oraz propozycję wzbogacenia programu o nowe przedsięwzięcie. Następnie protokół został omówiony i przedłożony do podpisu nauczycielowi biorącemu udział w wizytacji, który nie wniósł żadnych uwag i zastrzeżeń. Protokół wraz z załącznikiem, został podpisany i odebrany przez nauczyciela. Dyrektor wizytowanej placówki na stałe urzęduje w Przedszkolu w Bledzewie. Na stronie 3 Protokołu brak jest pieczęci odbierającego protokół, ponieważ nauczyciel takiej nie posiada. Pracownik PSSE nie dokonał wpisu do książki kontroli placówki, ponieważ książka na stałe jest w Przedszkolu w Bledzewie.
2. Obserwacja wykazała, iż pracownik PSSE jest zorientowany w działaniach podejmowanych przez wizytowaną placówkę oraz wspiera ją metodycznie przekazując na bieżąco materiały informacyjno – edukacyjne i druki sprawozdawcze.

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: nieprawidłowości nie stwierdzono.

6. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Zaleceń nie wydano.

7. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: nie dotyczy, zgodnie z załącznikiem do niniejszego wystąpienia (formularz nr PK/WSSE-01-06).

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Międzyrzeczu, drugi dla LPWIS. Od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

W toku kontroli zgromadzono akta ponumerowane od 01 do 04.

25. 11. 2015 r. *[Podpis]*

.....
(data, podpis osób kontrolujących)

KIEROWNIK
Oddziału Promocji Zdrowia
i Opieki Zdrowotnej

25. 11. 2015 r. *[Podpis]*
(data, podpis i pieczęć Kierownika
komórki organizacyjnej)

KIEROWNIK
Działu Nadzoru Sanitarnego

25. 11. 2015 r. *[Podpis]*
mgr inż. *[Podpis]* *[Podpis]* Musiała...
(data, podpis Kierownika
do spraw kontroli)

Z-ca Lubuskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektoratu Sanitarnego
Gorzów Śląski
25. 11. 2015 r. *[Podpis]*
mgr inż. *[Podpis]* *[Podpis]* Musiała...
(data, podpis i pieczęć LPWIS)

*podać nazwę komórki organizacyjnej

[Podpis]

